

## **Порядок предоставления услуги «Прием заявлений и документов на получение сертификата на региональный материнский капитал»**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с:

- Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области»;

- Постановлением правительства Воронежской области от 03.03.2016 № 110 «Об утверждении порядка исчисления среднедушевого дохода, дающего право на получение мер социальной поддержки в Воронежской области»;

- Приказом департамента социальной защиты Воронежской области от 10.07.2017 № 27/н «Об утверждении Порядка предоставления регионального материнского капитала».

2. Для получения услуги заявитель представляет следующие документы:

- заявление по установленной форме;

- заявление по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Порядку (для граждан из числа многодетных малообеспеченных семей);

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

- заявление - согласие на обработку и использование персональных данных от совершеннолетних членов семьи заявителя для осуществления запросов документов, предоставляемых в порядке межведомственного информационного обмена;

- документы, подтверждающие государственную регистрацию рождения всех детей заявителя;

- свидетельство об усыновлении (удочерении)- для лиц, усыновивших детей до 31.12.2016;

- документы, подтверждающие смерть женщины, родившей (усыновившей) детей, объявление ее умершей, признание ее недееспособной, ограничено дееспособной, лишение ее родительских прав, совершение ею в отношении ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности;

- документы, подтверждающие смерть родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя), объявление умершими родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя), лишение родителей родительских прав, совершение родителями (усыновителями) в отношении ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, - для лиц (законных представителей лиц);

- документы, подтверждающие доходы заявителя и каждого члена его семьи за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу обращения за выдачей сертификата на РМК (за исключением доходов, получаемых в виде пенсии и (или) иных выплат в органах, осуществляющих пенсионное обеспечение; мер социальной поддержки населения Воронежской области, получаемых в КУВО «УСЗН» районов; пособий по безработице и иных выплат, получаемых в органах занятости населения Воронежской области), - для определения величины среднедушевого дохода семьи;

- документы, подтверждающие факт родственных отношений (свидетельство о браке, расторжении брака, справка об изменении фамилии, имени, отчества, решение суда, подтверждающее факт родственных отношений и т.д.) - в случае изменения фамилии, имени, отчества у заявителя либо у членов его семьи; несовпадения фамилии, имени, отчества заявителя в документе, удостоверяющем личность, с фамилией, именем, отчеством, указанным в свидетельстве о рождении ребенка (детей);

3. Документы, предоставляемые в порядке межведомственного информационного обмена (заявитель вправе представить их по собственной инициативе):

- информации о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС), а также о размере пенсии, социальных и компенсационных выплат;

- информации о регистрации по месту жительства; информации о совершении лицами, указанными в частях 3, 4 статьи 43.2 и (или) в частях 3, 4 статьи 43.12 Закона, в отношении ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности;

- информации о получении (не получении) родителями пособия по безработице и его размере;

- информации о ежемесячной денежной выплате на содержание ребенка при усыновлении и вознаграждении приемных родителей на каждого приемного ребенка.

Запрос направляется организацией, осуществляющей выдачу сертификата на РМК:

- информации о государственной регистрации лица, обратившегося за пособием на ребенка либо членов его семьи, в качестве индивидуального предпринимателя (ИП) или юридического лица, а также о доходах физического лица, в т.ч. являющегося индивидуальным предпринимателем;

- информации о размере ежемесячных страховых выплат по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

- информации о выплаченной пенсии, предусмотренной федеральными органами исполнительной власти, в которых предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью;

- информации о ведении гражданином личного подсобного хозяйства, занятии охотой, рыболовством, которые являются основой для их существования, а также доходах, полученных от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства;

- информации о фактах назначения гражданину мер социальной поддержки.

4. услуга предоставляется со дня рождения (усыновления) третьего и каждого последующего ребенка. Сроки рассмотрения заявления в течение 30 рабочих дней со дня подачи заявления.

Приложение № 1 к Порядку предоставления  
услуги «Прием заявлений и документов  
на получение сертификата на  
региональный материнский капитал»

Директору КУВО "УСЗН"

(городского округа город Нововоронеж,  
Борисоглебского городского округа,  
района г. Воронежа и Воронежской области)

(Ф.И.О. директора КУВО "УСЗН")

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ВЫДАЧЕ СЕРТИФИКАТА НА РЕГИОНАЛЬНЫЙ МАТЕРИНСКИЙ КАПИТАЛ**

(фамилия, имя, отчество получателя сертификата)  
(если изменяли фамилию, имя или отчество, в скобках указать)

1. Статус

(мать, отец, ребенок - указать нужное)

2. Пол

(женский, мужской - указать нужное)

3. Дата рождения

(число, месяц, год)

4. Место рождения

(населенный пункт)

5. Документ, удостоверяющий личность

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

6. Принадлежность к гражданству

7. Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (при наличии)

8. Адрес места жительства

(почтовый адрес места регистрации, пребывания, фактического проживания)

9. Сведения о законном представителе или доверенном лице

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

(почтовый адрес места регистрации, пребывания, фактического проживания, телефон)  
10. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

11. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

12. Сведения о детях (по очередности рождения (усыновления)):

№ п/п	Фамилия имя отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число месяц год рождения	Место рождения	Гражданство

Прошу выдать мне

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество лица, имеющего право на получение сертификата на РМК)

сертификат на региональный материнский капитал в связи с рождением (усыновлением) ребенка

\_\_\_\_\_ (указать очередность рождения (усыновления) ребенка)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, дата рождения (усыновления) ребенка)

Сертификат на региональный материнский капитал ранее

\_\_\_\_\_ (не выдавался, выдавался - указать нужное)

Родительских прав в отношении ребенка (детей)

\_\_\_\_\_ (не лишалась(лся), лишалась(лся) - указать нужное)

Преступлений против жизни и здоровья своего ребенка (детей) не совершала (не совершал) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

Уведомление о принятом решении прошу направить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись лица, принявшего документы)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам. Заявление и документы гражданки(ина)

\_\_\_\_\_ приняты и зарегистрированы под номером

\_\_\_\_\_ (регистрационный номер заявления)

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

-----  
(линия отреза)

**Расписка - уведомление**

Заявление и документы гражданки(ина)

\_\_\_\_\_ приняты и зарегистрированы под номером

\_\_\_\_\_ (регистрационный номер заявления)

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

**Приложение  
к заявлению  
о выдаче сертификата  
на региональный материнский капитал**

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(указать полностью фамилию, имя, отчество)

для выдачи сертификата на региональный материнский капитал дополнительно сообщаю следующие сведения:

Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для выдачи сертификата на региональный материнский капитал:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество членов семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Наличие инвалидности	Виды доходов членов семьи за 3 последних месяца

Дополнительные сведения:

\_\_\_\_\_

(сведения о наличии подсобного хозяйства, алиментах, дополнительных источниках доходов)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата	Подпись заявителя
------	-------------------

Приложение № 2 к Порядку предоставления  
услуги «Прием заявлений и документов  
на получение сертификата на  
региональный материнский капитал»  
Директору казенного учреждения Воронежской области  
«Управление социальной защиты населения»

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского  
городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

(Ф.И.О. директора)

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____ Адрес регистрации по месту жительства _____ Адрес регистрации по месту пребывания _____ Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____ Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____ _____ _____ Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя _____ _____ _____
--	---

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Данные о гражданине	Ф.И.О. заявителя _____ Адрес регистрации по месту жительства _____ Адрес регистрации по месту пребывания _____ Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____ Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____ _____ _____
---------------------	---

№ п/п	Льготная категория заявителя	Удостоверение (при наличии)	Серия, номер, дата выдачи удостоверения

Прошу назначить (выдать):

В соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области»:

денежную выплату на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)

ежемесячную денежную выплату в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)

ежемесячную денежную выплату в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования

денежную компенсацию в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области

пособие на ребенка

пособие на ребенка одинокой матери

пособие на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно

пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву

сертификат на региональный материнский капитал

В соответствии с Законом Воронежской области от 04.12.2012 № 159-ОЗ «Об установлении ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям при рождении после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет»:

ежемесячную денежную выплату, назначаемую в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет  
Уведомление о принятом решении прошу направить \_\_\_\_\_

Средства на выплату денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/ денежной компенсации в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячной денежной выплаты (нужное подчеркнуть) прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи \_\_\_\_\_

(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации \_\_\_\_\_

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В настоящее время в ином органе (организации) \_\_\_\_\_

(указать наименование, получает ли выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячных денежных выплат, пособий, компенсаций, или других социальных выплат обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
и.т.д.			

Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста, принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_

-----  
(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах (выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

приняты в АУ «МФЦ» или КУВО «УСЗН» \_\_\_\_\_  
(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста, принявшего заявление и документы

Приложение № 1  
к заявлению

Я, \_\_\_\_\_,  
(указать полностью фамилию, имя, отчество)

Для назначения денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся



общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячной денежной выплаты (нужное подчеркнуть) дополнительно сообщают следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) с указанием года рождения, на которого назначаются меры социальной поддержки:

1. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.
2. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.
3. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.
4. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.
5. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.

2. Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для назначения мер социальной поддержки:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество членов семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Наличие инвалидности	Виды доходов членов семьи за 3 последних месяца

3. Дополнительные сведения:

(сведения о наличии подсобного хозяйства, алиментных, дополнительных источниках доходов)

Дата	Подпись заявителя